

Name:

MZL:

Versorgungsanstalt
des österreichischen Notariates
Postfach 15
1082 Wien

E-Mail: office@van.co.at

Fax-Nr: 01 / 405 13 81 - 20

Antrag gemäß § 44 Abs. 2 NVG 2020

Sehr geehrte Damen und Herren!

Gemäß § 44 Abs. 2 NVG 2020 stelle ich den Antrag auf Nachentrichtung der
Beiträge für den/die Monat(e)

.....
Datum

.....
Unterschrift